



SOLICITUD DE BECA

PROGRAMA INTEGRACIÓN

CICLO ESCOLAR 2019-2020

ESTA SOLICITUD DEBE ESTAR COMPLETA EN TODOS SUS CAMPOS

DATOS DEL ALUMNO (A)

CURP: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

DEPENDE ECONÓMICAMENTE DE: () Padre () Madre () Ambos () Tutor

DOMICILIO: _____
CALLE No. COLONIA TELÉFONO

C. P. _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____
CIUDAD, EJIDO O CENTRO DE POBLACIÓN

¿TIENE CAPACIDAD DIFERENTE O ENFERMEDAD CRÓNICO DEGENERATIVA?: () Si () No

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

CLAVE DE LA ESCUELA: |2|8| | | | | | | | | | GRADO: _____ PROMEDIO: _____
(A CURSAR) (CICLO ESCOLAR 2018-2019)

MUNICIPIO AL QUE PERTENECE LA ESCUELA: _____

¿ESTUDIAS ALGUNA LICENCIATURA?: _____
NOMBRE DE LA CARRERA

DATOS DE LOS PADRES O TUTOR

CURP PADRE O TUTOR: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

INGRESO MENSUAL: \$ _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

CURP MADRE O TUTOR: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOMBRE: _____
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

INGRESO MENSUAL \$ _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO:

C. P. _____ LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____
CALLE No. COLONIA TELÉFONO
CIUDAD, EJIDO O CENTRO DE POBLACIÓN

Trámite Gratuito – Trámite Gratuito – Trámite Gratuito – Trámite Gratuito

Nombre y firma de quien realiza
el trámite

Sello con nombre, firma y fecha de quien
recibe el trámite

Lugar y fecha de la solicitud

No.	DOCUMENTOS PARA REALIZAR EL TRÁMITE	Exclusivo CREDE	
		Si	No
1.	Solicitud completa en todos los campos en original y copia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Aviso de privacidad firmado por los padres o tutor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Original de la constancia de estudios expedida por la institución educativa, en la cual deberá especificar el ciclo escolar a cursar, el grado o periodo en el caso en el que se encuentre el alumno y la clave del Centro de Trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Nivel Básico: original y copia para su cotejo de la boleta de calificaciones del último Ciclo Escolar. Medio Superior y Superior: historial académico con sello de la institución educativa y firma del director.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Copia de la CURP del alumno y de los padres o tutor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Comprobantes de ingresos mensuales de los padres, tutor o alumno según sea el caso, con una antigüedad no mayor de 3 meses al momento en el que se presenta la solicitud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Comprobante de domicilio con una antigüedad no mayor de 3 meses al momento en el que se presenta la solicitud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Copia de identificación oficial de los padres, tutor o alumno según sea el caso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	En caso de alumnos con capacidad o enfermedad crónica degenerativa, presentar dictamen médico expedido por una institución oficial de salud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Para alumnos con talento que hayan obtenido el primer lugar en algún torneo cívico, deportivo, cultural o emprendedor a nivel regional, estatal, nacional o internacional en el ciclo escolar inmediato anterior a la realización del trámite, deberá acreditarlo mediante documento oficial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOTA: La documentación incompleta o no legible, es motivo de cancelación del trámite.

Las becas educativas Integración, están sujetas a las reglas de operación que rigen al programa becario. El trámite de esta solicitud NO GARANTIZA su autorización.